

# つるみっきー参加申込書

名前（ふりがな）	（ ）			性別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	歳
			学校名	所属先	
住所	〒 -				
電話番号					
<b>参加希望企画</b>					
日付	活動名				
月 日					
月 日					
月 日					

**【参加されるご本人についてお伺いたします】**

①身体障がい： ない ・ ある【 級】  
 障がいの部位はどこですか【 】  
 補装具などがありますか【 】

②知的障がい： ない ・ ある【 A1・A2・B1・B2 】

③精神障がい： ない ・ ある【 級】

④幹の一時ケア・ショートステイの登録はされていますか？  
 （ 登録済み ・ 未登録 ）

※ 活動へ参加される方は登録をお願いしています。下記担当までお問合せください。  
登録の流れ：登録面談の予約→郵送された書類に記入→幹で面談

☆今回の余暇活動に参加するにあたり、ご質問やご不安な点がございましたら、ご記入下さい。

[ ]

お申し込みありがとうございます。

いただきました資料は報告書等の作成に使用させていただくことがありますので、ご了承ください。  
 その際、個人名を記載することは一切ありません。

**抽選結果は、締切後1週間以内に当選された方へ連絡します。**

**（上記に記載のある電話番号へご連絡いたします。）落選の場合は連絡がございません。**

つるみ地域活動ホーム幹 余暇活動支援事業

TEL：585-9246 Fax：585-9247

〒230-0074 横浜市鶴見区北寺尾4-21-20

余暇活動担当：岩田 崎本 清野 北村 吉田 田邊